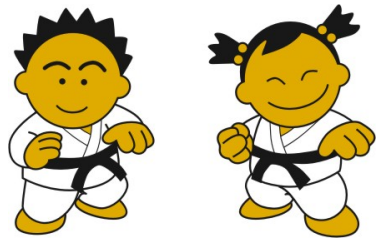


JUDO KLUB GOLOVEC LJUBLJANA

Jakčeva ulica 40
SI - 1000 LJUBLJANA



PRISTOPNA IZJAVA O ČLANSTVU V JUDO KLUBU GOLOVEC

Vsi podatki so obvezni!

Ime in priimek vadečega: _____

Rojstni datum: ____ . ____ . ____

Naslov: _____

Poštna številka in pošta: _____

Telefon: _____

Elektronski naslov: _____ @ _____

Ime in priimek starša/skrbnika: _____

(za člane, mlajše od 15 let)

Telefon starša/skrbnika: _____

Elektronski naslov starša/skrbnika: _____ @ _____

S podpisom:

- izjavljam, da želim postati član-ica društva Judo klub Golovec in da sprejemam Statut Judo kluba Golovec ter da sem se pripravljen-a ravnati po njih; kot starš/skrbnik soglašam, da se otrok včlani v Judo klub Golovec in hkrati dovoljujem obdelavo svojih zgoraj vpisanih podatkov za izdajanje, vodenje in pošiljanje računov za članstvo in opravljene storitve, opominjanje neplačnikov in obveščanje o treningih, izpitih, tekmovanjih ter ostalih dejavnostih kluba;
- klubu dovoljujem zbiranje in obdelavo vseh vrst osebnih podatkov in za vse namene, ki so podrobno opredeljeni v poglavju »Varstvo osebnih podatkov v klubu«v Statutu Judo kluba Golovec, za izvajanje temeljnih nalog kluba;
- Judo zvezi Slovenije dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Judo zveze Slovenije v Statutu Judo kluba Golovec;
- Mednarodni judo zvezi dovoljujem zbiranje, hrambo, obdelavo in posredovanje svojih osebnih podatkov v obsegu in za namene, ki so opredeljeni v poglavju Obdelava osebnih podatkov Mednarodne judo zveze v Statutu Judo kluba Golovec.

podpis člana: _____

datum: _____

(za vadeče, starejše od 7 let)

podpis starša/skrbnika: _____

(za vadeče, mlajše od 15 let)